## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/599/40

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS F	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 **AMENDMENT	
<b></b>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1								51							
. 2								52							
3		1						53							
4	· · ·	1				·		54	·					<b></b> -	
<u>5</u>	<del></del>	1		-	·		•	55 56	<del></del>						
7		<del></del>						57		·					
- 8		-	<del></del>		·			58							
9								59							
10								60						,	
11								61							
12				ļ		ļ		62		<b></b>					
13	<u> </u>		<del></del>	<b> </b>	ł			63							
15	<del></del>							65						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
16						<del></del>	1	66			<b></b>			<b></b>	
17						<del></del>	1	67							
18							]	68		,					
19							]	69							
20					ļ			70			<b>]</b>	ļ			
21				ļ	· · · · ·		1	71			<b></b>	ļ			
22							ł	72		<del>                                     </del>		<b></b>		·	
24		<b> </b>			<del></del>	<b> </b>	1	73 74		<del> </del>					
25			····			<del> </del>	<b>]</b> .	75		<b></b>			<del></del>		
26						<del> </del>	<b>1</b> '	7.6				<b></b>	· · · ·	l	
27							1 .	77							
28							]	78							
29		ļ					1 1	79		<b></b>	<b>]</b>			·	
30							4	80			<u> </u>	<u> </u>	<del></del>	·	
31					ļ	<b></b>	1	81 82		<del> </del>	·	<b></b>			
33				<del></del>		<del> </del>		83					<del></del>		
34					l	l		84		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<del></del>	<del></del>			
35							1	85			·				
. 36							1	86							
37								87							
38						٠ .		· 88						ļ	
<u>39</u> 40								89	ļ	<b> </b>	<b>}</b>	ļ	<u> </u>	ļ	
40	<del></del>	<del>   </del>						90 91	<u> </u>	<del> </del>	<del></del>		<u> </u>	ļ	
42								92	-	<del> </del>	<del>]</del>	<b> </b>	l	<del></del>	
43					··-		l i	93		l			<b></b>		
44							'	94	<del></del>		<b>!</b>		· · · · · ·		
45								95							
46							l	96							
47								97							
48								98			<b>!</b>				
<u>49</u> 50								99		<b></b>	<b> </b>	ļ	<b></b>	<del> </del>	
TOTAL	-:	100						100 TOTAL			<b> </b>	<del> </del>			
IND.	4	<b>4</b>		₩.		<b>♣</b>		IND.		1		•		•	
TOTAL DEP.	5	<b>(=</b>		<b>(=</b>		<b>4</b>		TOTAL DEP.		<b>(=</b>		<b>(=</b>		<b>(</b>	
TOTAL CLAIMS	9						1	TOTAL CLAIMS			j i	* * *			
PTO - 136	0 (REV. 11/0	4)		· ·		WASSERGENETALN	- "			U.S. DEPAR	RTMENT of C Frademark O	OMMERCE		Brethtenier il.	
	,	<del>′</del>								TATCHE ADD	г досшарк О	1100			